



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

ANEXO III

ENCUESTA ASESORAMIENTO COVID

Nombre y apellido:

Nombre del emprendimiento:

Breve descripción: _____

Fecha de la mentoría:

¿Te resultó útil la actividad "Asesoramiento Covid) (Lista desplegable)

- Si
- No
- Me gustaría tener otro encuentro

¿Qué recomendarías de la actividad? (Breve párrafo) _____

¿Qué no recomendarías de la actividad? (Breve párrafo) _____

¿Volverías a participar de las mentorías?

- Si
- No
- Tal vez

¿De qué forma crees que podemos acompañarte desde la Dirección General de Emprendedores? (Breve párrafo) _____



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Anexo III Encuesta Actividad virtual Asesoramiento COVID.-

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.